

## Beratungs- und Dokumentationsverzichtserklärung

Maklerstempel

Ich, Vorname

Nachname

Anschrift

erkläre hiermit, dass ich auf meine Rechte gemäß § 63 VVG hingewiesen wurde.

Bezüglich des Abschlusses von

Versicherer

Produkt

verzichte ich hiermit auf eigenen Wunsch, sowohl auf eine Beratung, als auch auf eine Dokumentation der Befragung, der Beratung und der Gründe des erteilten Versicherungsrates.

**Ich bin von dem Vermittler ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass sich mein Verzicht nachteilig auf meine Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler Schadenersatzansprüche gemäß § 63 VVG geltend zu machen.**

Ort

Datum

Unterschrift Kunde

\*) Haftungsausschluss: Der Ersteller kann trotz sorgfältigster Prüfung und Recherche keine Gewähr für die Vollständigkeit, Richtigkeit und Aktualität dieses Druckstücks übernehmen. Hierfür sind allein der Vermittler und der Kunde verantwortlich. Weitere, hier nicht genannte oder erfasste Risiken können die Risikosituation beeinflussen und weitergehenden Versicherungsbedarf auslösen.